



TITLE:

表紙・泌尿器紀要略語一覧・購読  
要項・投稿規定

AUTHOR(S):

CITATION:

表紙・泌尿器紀要略語一覧・購読要項・投稿規定. 泌尿器科紀要 2007,  
53(1): 83-86

ISSUE DATE:

2007-01

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/71320>

RIGHT:

# 泌尿器科紀要

Acta  
Urologica  
Japonica

Vol. 53, No. 1 January 2007

## 稲田賞・症例報告部門の新設について

稲田賞は、本誌の創刊者である日本泌尿器科学会名誉会員、京都大学名誉教授・故稲田務先生のご功績を讃え、これを記念するために設立されました。

これまでの稲田賞は主に原著論文を対象として選考されてきましたが、本年より優れた症例報告に対して稲田賞・症例報告部門を新設することになりました。本部門では副賞として20万円を贈呈することとします。それに伴い従来の原著論文（基礎研究と臨床研究）を対象とする賞は稲田賞・研究部門とします。なお、対象論文は2007年1月号掲載分からとなる予定です。

本選考は本誌 Editorial Board の投票により稲田賞選考委員会によって行われます。第1回目の稲田賞は泌尿器科紀要第29巻（1983年）に掲載された論文を対象に選考され、以後毎年1～3名の受賞者が選考されています。稲田賞・研究部門の副賞は従来通り50万円とします。詳細は泌尿器科紀要 homepage (<http://www.kiyou.jp/>) をご覧ください。

泌尿器科紀要は今後も日本の泌尿器科医に有益な情報を発信していきたいと考えております。今後とも優れた論文のご投稿、ご愛読をよろしくお願いいたします。

2007年1月1日

泌尿器科紀要

名誉編集委員長 吉 田 修

編集委員長 小 川 修

---

# ACTA UROLOGICA JAPONICA

---

*Editor Emeritus* : Osamu YOSHIDA

---

*Editor* : Osamu OGAWA

*Deputy Editor* : Noriyuki ITO

---

*Advisory Committee*

Shiro BABA

Tadaichi KITAMURA

Masaru MURAI

Katsusuke NAITO

Seiji NAITO

Hiroki SHIMA

Taiji TSUKAMOTO

Tsuguru USUI

---

*Associate Editors*

Hideyuki AKAZA

Kenjiro KOHRI

Yoshinobu KUBOTA

Yoshihide OGAWA

Akihiko OKUYAMA

Masayuki TAKEDA

---

*Editorial Board*

Yoichi ARAI

Yoshiaki BANYA

Eitetsu BOKU

Takashi DEGUCHI

Shin EGAWA

Tomoaki FUJIOKA

Masato FUJISAWA

Junnosuke FUKUI

Hideki FUSE

Momokazu GOTOH

Tomonori HABUCHI

Masamichi HAYAKAWA

Eiji HIGASHIHARA

Yoshihiko HIRAO

Shigeo HORIE

Kiyotaka HOSHINAGA

Tomohiko ICHIKAWA

Tatsuo IGARASHI

Kyoichi IMAI

Nobuhisa ISHII

Yoshiyuki KAKEHI

Hidehiro KAKIZAKI

Toshiyuki KAMOTO

Hiroshi KANAMARU

Hiroomi KANAYAMA

Hiroshi KANETAKE

Yoji KATSUOKA

Mutsushi KAWAKITA

Takuo KOIDE

Munekado KOJIMA

Atsuo KONDO

Hiromi KUMON

Masaaki KUWAHARA

Toshiaki MANABE

Tadashi MATSUDA

Tetsuro MATSUMOTO

Kei MATSUOKA

Masahiro MATSUSHIMA

Hideyasu MATSUYAMA

Tsuncharu MIKI

Hiromitsu MIMATA

Ikuo MIYAGAWA

Yoshinori MORI

Masayuki NAKAGAWA

Tatsuya NAKATANI

Mikio NAMIKI

Yasunori NISHIO

Osamu NISHIZAWA

Katsuya NONOMURA

Hiroshi OHE

Chikara OHYAMA

Kenji OISHI

Yusaku OKADA

Tetsuro ONISHI

Yoshinari ONO

Seiichiro OZONO

Kenji SHIMADA

Toshiaki SHINKA

Taizo SHIRAISHI

Taro SHUIN

Yoshiki SUGIMURA

Yoshifumi SUGITA

Kazuhiro SUZUKI

Koji SUZUKI

Mineo TAKEI

Hideo TAKEUCHI

Masatoshi TANAKA

Toshiro TERACHI

Akito TERAII

Satoshi TERAMUKAI

Ken-ichi TOBISU

Hiroshi TOMA

Yoshihiko TOMITA

Shoichi UEDA

Hirotsugu UEMURA

Michiyuki USAMI

Hirohiko YAMABE

Osamu YAMAGUCHI

Satoshi YAMAGUCHI

Shingo YAMAMOTO

Kosaku YASUDA

Masayoshi YOKOYAMA

Osamu YOKOYAMA

Tatsuhiro YOSHIKI

---

*Managing Editor* : Akihiro KANEMATSU, Tomomi KAMBA

*Scientific Advisor* : Mieko MIYAKAWA

*Language Editor* : Sumiko KAIHARA

*Secretary* : Kuniko OKUI

(2006.10.)

---

## 泌尿器紀要略語一覧

<b>ACDK:</b>	acquired cystic disease of the kidney 後天性嚢胞性腎疾患
<b>ACTH:</b>	adrenocorticotrophic hormone 副腎皮質刺激ホルモン
<b>ADH:</b>	antidiuretic hormone 抗利尿ホルモン
<b>ADL:</b>	activity of daily living 日常生活動作
<b>AFP:</b>	alpha-fetoprotein アルファ ( $\alpha$ ) フェトプロテイン
<b>AIDS:</b>	acquired immunodeficiency syndrome 後天性免疫不全症候群/エイズ
<b>ALP:</b>	alkaline phosphatase アルカリ [性] フォスファターゼ (燐酸分解酵素)
<b>BFP:</b>	basic fetoprotein 塩基性胎児蛋白
<b>BPH:</b>	benign prostatic hyperplasia (hypertrophy) 前立腺肥大 (症)
<b>CAPD:</b>	continuous ambulatory peritoneal dialysis 持続的携帯型腹膜透析
<b>CEA:</b>	carcinoembryonic antigen 癌胎児性抗原
<b>CI[S]C:</b>	clean intermittent [self] catheterization 清潔間欠 [自己] 導尿
<b>CIS:</b>	carcinoma in situ 上皮内癌
<b>CMG:</b>	cystometrography 膀胱内圧測定
<b>CMV:</b>	cytomegalovirus サイトメガロウイルス
<b>CT:</b>	computerized tomography コンピュータ断層撮影
<b>CVA:</b>	cost-vertebral angle 肋骨脊柱角
<b>DIC:</b>	disseminated intravascular coagulation 播種性 (汎発性) 血管内凝固症候群
<b>DIP:</b>	drip infusion pyelography 点滴 (静注) 腎盂造影
<b>DRE:</b>	digital rectal examination 直腸 [指] 診/直腸内触診
<b>DSD:</b>	detrusor [muscle] sphincter dyssynergia 排尿筋・括約筋協調不全
<b>ED:</b>	erectile dysfunction 勃起障害 (不全)
<b>EGF:</b>	epidermal growth factor 表皮成長因子/上皮細胞成長因子
<b>ELISA:</b>	enzyme-linked immunosorbent assay 酵素免疫吸着測定法
<b>EMG:</b>	electromyography 筋電図 (尿道外括約筋筋電図)
<b>EPS:</b>	expressed prostatic secretion 前立腺圧出液
<b>ESWL:</b>	extracorporeal shock wave lithotripsy 体外衝撃波碎石術
<b>FSH:</b>	follicle stimulating hormone 卵胞刺激ホルモン
<b>G-CSF:</b>	granulocyte-colony stimulating factor 顆粒球コロニー刺激因子
<b>GFR:</b>	glomerular filtration rate 糸球体濾過値 (量)
<b>GH:</b>	growth hormone 成長ホルモン
<b>GnRH:</b>	gonadotropin releasing hormone 性腺刺激ホルモン放出ホルモン
<b>GVHD:</b>	graft versus host disease 移植片宿主反応
<b>HCG:</b>	human chorionic gonadotropin ヒト絨毛性性腺刺激ホルモン
<b>HD:</b>	hemodialysis 血液透析
<b>HIV:</b>	human immunodeficiency virus ヒト免疫不全ウイルス
<b>HLA:</b>	human leucocyte antigen ヒト白血球抗原
<b>HPV:</b>	human papilloma virus ヒト乳頭腫ウイルス
<b>HTLV:</b>	human T cell leukemia virus type-1 ヒト (成人) T細胞 [性] 白血病ウイルス
<b>IFN:</b>	interferon インターフェロン
<b>IIEF:</b>	international index of erectile function 国際勃起機能スコア
<b>IL:</b>	interleukin インターロイキン
<b>IPSS:</b>	International Prostate Symptom Score 国際前立腺症状スコア
<b>IVP:</b>	intravenous pyelography 静脈 (排泄) 性腎盂造影 [法]
<b>KUB:</b>	kidney ureter bladder 腎尿管膀胱部単純撮影/腹部単純撮影
<b>LDH:</b>	lactic acid dehydrogenase 乳酸脱水素酵素
<b>LH:</b>	lutinizing hormone 黄体化ホルモン

<b>LH-RH:</b>	luteinizing hormone-releasing hormone 黄体化ホルモン放出ホルモン
<b>MAB:</b>	maximal androgen blockade 最大〔限〕アンドロゲン遮断療法
<b>mAb:</b>	monoclonal antibody 単クローン抗体
<b>MEN:</b>	multiple endocrine neoplasia 多発性内分泌腫瘍症
<b>MHC:</b>	major histocompatibility complex 主要組織適合〔性〕複合体
<b>MIC:</b>	minimal (minimum) inhibitory concentration 最小発育阻止濃度
<b>MRI:</b>	magnetic resonance imaging 磁気共鳴画像
<b>MRSA:</b>	methicillin resistant staphylococcus aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌
<b>NO:</b>	nitric oxide 一酸化窒素
<b>NSAIDs:</b>	nonsteroidal anti-inflammatory drugs 非ステロイド性抗炎症薬（消炎剤）
<b>PSA:</b>	prostate specific antigen 前立腺特異抗原
<b>PBSCT:</b>	peripheral blood stem cell transplantation (transfusion) 末梢血幹細胞移植
<b>PET:</b>	positron emission tomography 陽電子放出型断層撮影法
<b>PIN:</b>	prostatic intraepithelial neoplasia 前立腺上皮内腫瘍
<b>PNL:</b>	percutaneous nephro (uretero) lithotripsy 経皮的腎（尿管）碎石術
<b>PNS:</b>	percutaneous nephrostomy 経皮的腎瘻〔術〕
<b>PS:</b>	performance status 一般全身状態
<b>PTH:</b>	parathyroid hormone 上皮小体（副甲状腺）ホルモン
<b>PTHrP:</b>	parathyroid hormone related protein 副甲状腺（上皮小体）ホルモン関連蛋白
<b>PUJ:</b>	pyeloureteral junction 腎盂尿管移行部
<b>PZ:</b>	peripheral zone 〔前立腺〕辺縁領域
<b>Qave:</b>	average urinary flow rate 平均尿流量/平均尿流率
<b>Qmax:</b>	maximal urinary flow rate 最大尿流量/最大尿流率
<b>QOL:</b>	quality of life 生活（生命）の質
<b>RCC:</b>	renal cell carcinoma 腎細胞癌
<b>SCC:</b>	squamous cell carcinoma [related antigen] 扁平上皮癌〔関連抗原〕
<b>SOL:</b>	space-occupying lesion 占拠性病変
<b>STD:</b>	sexually transmitted diseases 性〔行為〕感染症
<b>TAE:</b>	transcatheter arterial embolization 経カテーテル的動脈塞栓療法
<b>TCC:</b>	transitional cell carcinoma 移行細胞癌/移行上皮癌
<b>TESE:</b>	testicular sperm extraction 精巣内精子採取術
<b>TGF:</b>	transforming growth factor 芽球分化成長因子
<b>TNF:</b>	tumor necrosis factor 腫瘍壊死因子
<b>TRUS:</b>	transrectal ultrasonography 経直腸的超音波断層法
<b>TUL:</b>	transurethral ureterolithotripsy 経尿道的尿管碎石〔術〕
<b>TUR:</b>	transurethral resection 経尿道的切除〔術〕
<b>TURBT:</b>	transurethral resection of the bladder tumor 経尿道的膀胱腫瘍切除術
<b>TURP:</b>	transurethral resection of the prostate 経尿道的前立腺摘（切）除〔術〕
<b>TVP:</b>	transurethral electrovaporization of the prostate 経尿道的前立腺電気蒸散術
<b>TVT:</b>	tension-free vaginal tape <b>TVT</b> 手術
<b>TZ:</b>	transition zone 〔前立腺〕移行領域
<b>UFM:</b>	uroflowmetry 尿流測定〔法〕
<b>UPJ:</b>	ureteropelvic junction 腎盂尿管移行部
<b>UTI:</b>	urinary tract infection 尿路感染〔症〕
<b>UVJ:</b>	ureterovesical junction 尿管膀胱移行部
<b>VC[U]G:</b>	voiding cysto [urethro] graphy 排尿時膀胱造影〔法〕
<b>VEGF:</b>	vascular endothelial growth factor 血管内皮増殖因子
<b>VUR:</b>	vesicoureteral reflux 膀胱尿管逆流症
<b>γ-Sm:</b>	gamma (γ)-seminoprotein ガンマセミノプロテイン

## 購 読 要 項 (2005年 1 月改訂)

1. 発行は毎月、年12回とし、年間購読者を会員とする。
2. 一般会員は年間予約購読料10,000円（送料とも）を前納する。賛助会員は20,000円（送料とも）とする。払込みは郵便振替に限る。口座番号 01050-9-4772 泌尿器科紀要編集部宛。
3. 入会は氏名、住所を記入のうえ泌尿器科紀要刊行会宛、はがきか FAX にて申し込めば所定の用紙を送付する。

## 投 稿 規 定 (2005年 1 月改訂)

1. 投稿：連名者を含めて会員に限る。
2. 原稿：泌尿器科学領域の全般にわたり、総説、原著、症例報告、そのほかで和文または英文とする。原著、症例報告などは他の雑誌に発表されたことのない内容でなくてはならない。
  - (1) 総説、原著論文、その他の普通論文の長さは、原則として、刷り上がり本文 5 頁（400字×20枚）までとする。
  - (2) 症例報告の長さは、原則として、刷り上がり本文 3 頁（400字×12枚）までとする。
  - (3) 和文原稿はワープロを使用し、B5 または A4 判用紙に20×20行、横書きとする。年号は西暦とする。文中欧米語の固有名詞は大文字で、普通名詞は小文字で始め（ただし、文節の始めにくる場合は大文字）、明瞭に記載する。
    - (イ) 原稿の表紙に標題、著者名、所属機関名の順で和文で記載する。筆頭者名と、2 語以内の running title を付記する。  
例：山田，ほか：前立腺癌・PSA
    - (ロ) 和文の表紙、本文とは別に、英文標題、英文抄録をつける。標題、著者名、所属機関名、5 語（英文）以内の Key words、抄録本文（250語以内）の順に B5 または A4 判用紙にダブルスペースでタイプする。別に抄録本文の和訳を添付する。
    - (ハ) 原稿は、和文標題、英文標題、英文抄録、その和訳、緒言、対象と方法、結果、考察、結語、文献、図表の説明、図、表の順に配置し、原稿下段中央部に和文標題ページを 1 とするページ番号を付ける。
    - (ニ) 原稿の作成にあたっては、泌尿器科用語集（日本泌尿器科学会編）に準拠すること。略語については本誌投稿規定前ページの「泌尿器科紀要略語一覧」を使用すること。
  - (4) 英文原稿は A4 判用紙にダブルスペースでタイプし、原稿の表紙に標題、著者名、所属機関名、Key words（和文に準ず）、running title（和文に準ず）の順にタイプし、別に標題、著者名、所属機関名、抄録本文の順に記した和文抄録を英文原稿の後に添付する。和文原稿と同様にページ番号を付ける。
  - (5) 図、表は必要最小限にとどめ、普通論文では図10枚、表10枚まで、症例報告では図 5 枚、表 3 枚までとする。  
図、表、写真などはそれぞれ台紙に貼付し、それらに対する説明文は別紙に一括して一覧表にする。図、表のタイトルおよび説明文は可能な限り英文とする。原稿右欄外に挿入されるべき位置を明示する。写真はトリミングし、図・表は誤りのないことを十分確認のうえ、トレースして紙焼したものが望ましい。様式については本誌の図・表を参照する。写真は明瞭なものに限り、必要なら矢印（直接写真に貼付）などを入る、わかりやすくする。
  - (6) 引用文献は必要最小限にとどめ、引用箇所に引用文献番号を入れる。文献番号は本文の文脈順に付すこと（アルファベット順不可）。その数は30までとする。  
例：山田<sup>1, 3, 7)</sup>，田中ら<sup>8, 11~13)</sup>によると…  
雑誌の場合 — 著者名（3 名まで、それ以上のときは「ほか」「et al.」とする）：標題、雑誌名 巻：最初頁-最終頁、発行年  
例 1) Kälble T, Tricker AR, Friedl P, et al.: Ureterosigmoidostomy: long-term results, risk of carcinoma and etiological factors for carcinogenesis. J Urol **144**: 1110-1114, 1990  
例 2) 竹内秀雄, 上田 眞, 野々村光生, ほか：経皮的腎砕石術 (PNL) および経尿道的尿管砕石術 (TUL) にみられる発熱について。泌尿紀要 **33**: 1357-1363, 1987  
単行本の場合 — 著者名（3 名まで、それ以上のときは「ほか」「et al.」とする）：標題、書名、編集者名（3 名まで、それ以上のときは「ほか」「et al.」とする）。版数、巻数、引用頁、発行所、出版地、発行年  
例 3) Robertson WG, Knowles F and Peacock M: Urinary mucopolysaccharide inhibitors of calcium oxalate crystallization. In: Urolithiasis Research. Edited by Fleish H, Robertson WG, Smith LH, et al. 1st ed, pp 331-334, Plenum Press, London, 1976  
例 4) 大保亮一：腫瘍病理学。ベッドサイド泌尿器科学，診断・治療編。吉田 修編。第 1 版，pp 259-301，南江堂，東京，1986
  - (7) 投稿にあたっては、本誌を十分参考にして体裁を守ること。
  - (8) 総説、原著論文は 4 部、症例報告、その他の論文は 3 部を書留で送付する。万一にそなえて、コピーを手元に控えておくこと。  
(原稿送付先) 〒606-8392 京都市左京区聖護院山王町18 メタボ岡崎301号 泌尿器科紀要刊行会宛



3. 論文の採否：論文の採否は Editorial board のメンバーによる査読審査の結果に従い決定される。ただし、シンポジウムなどの記録や治験論文については編集部で採否を決定する。
4. 論文の訂正：査読審査の結果、原稿の訂正を求められた場合は、40日以内に、訂正された原稿に訂正点を明示した手紙をつけて、前記泌尿器科紀要刊行会宛て送付すること、なお、Editor の責任において一部字句の訂正をすることがある。
5. 採択論文：論文が採択された場合、原稿を3.5インチフロッピーディスク・MO ディスク・CD-R・CD-RW のいずれかに保存し、編集部へ送付する。ディスクには論文受付番号・筆頭著者名・機種名・ソフトウェアとそのバージョンを明記する。Windows の場合は MS-Word・一太郎、また Macintosh の場合は EG-Word・MS-Word とし、特に Macintosh においては MS-DOS テキストファイルに保存して提出すること。
6. 校正：校正は著者による責任校正とする。著者複数の場合は校正責任者を投稿時指定する。
7. 掲載：論文の掲載は採用順を原則とする。迅速掲載を希望するときは投稿時にその旨申し出ること。
  - (1) 掲載料は1頁につき和文は5,775円（税込）、英文は6,825円（税込）、超過頁は1頁につき7,350円（税込）、写真の製版代、凸版、トレース代、別冊、送料などは別に実費を申し受ける。
  - (2) 迅速掲載には迅速掲載料を要する。5頁以内は31,500円（税込）、6頁以上は1頁毎に10,500円（税込）を加算した額を申し受ける。
  - (3) 薬剤の効果、測定試薬の成績、治療機器の使用などに関する治験論文および学会抄録については、掲載料を別途に申し受ける。
8. 著作権：当誌に掲載する著作物の複写、複製、転載、翻訳、データベースへのとりこみ及び送信等の権利は、泌尿器科紀要刊行会に帰属するものとする。
9. 別刷：30部までは無料とし、それを超える部数については実費負担とする。著者校正時に部数を指定する。

## Information for Authors Submitting Papers in English

1. Manuscripts, tables and figures must be submitted in three copies. Manuscripts should be typed double-spaced with wide margins on 8.5 by 11 inch paper. The text of all regular manuscripts should not exceed 12 typewritten pages, and that of a case report 6 pages. The abstract should not exceed 250 words and should contain no abbreviations.
2. The first page should contain the title, full names and affiliations of the authors, key words (no more than 5 words), and a running title consisting of the first author and two words.  
e.g.: Yamada, et al.: Prostatic cancer · PSAP
3. The list of references should include only those publications which are cited in the text. References should not exceed 30 readily available citations. Reference should be in the form of superscript numerals and should not be arranged alphabetically.
4. The title, the names and affiliations of the authors, and an abstract should be provided in Japanese.
5. For further details, refer to a recent journal.

## 編 集 後 記

最近「ホワイトカラーエグゼンプション」という耳慣れない言葉をよく耳にする。どうもホワイトカラーの労働者にも裁量労働制を導入しようということのようで、産業界から導入要望があり厚生労働省が積極的に進めているようである。

この制度では、１）専門性が高く、２）労働時間では評価が難しい職種で、３）一定の年収以上の労働者がエグゼンプション（ホワイトカラー適応免除）となるようだ。まさに一般勤務医がこれにあたるのではないか。まさかとは思うが、医療費抑制政策で赤字のかさむ病院では、勤務医の残業代までカット出来るようにするのはと勘ぐりたくもなる。現在、大学では教官は裁量労働制の適応となっており、教授だけでなく助教授、講師まで、いかなる理由でも残業代は出ない。他学部と違って時間の自由がきかない大学病院医師にとって、裁量労働制は「超過労働の認容制度」そのものである。この制度が勤務医全般に及ぶことを危惧している。

皆さんは今年の初詣で何を第一にお願いされましたか、私は毎年家族の健康と決まっています。たぶん日本国民の半分以上が健康や病気からの回復をお願いしているのではと思います。国民が一番大切に考えている健康や医療の問題に、国がもっと十分な配慮を示してくれることを期待して本年第1号の編集後記を終えたいと思います。

(小川 修)